

| Наименование классов и отдельных болезней | № строк | Код по МКБ-10 пересмотра | Зарегистрировано заболеваний | | | | | | Снято с диспансерного наблюдения | Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года | | | | |
|--|---------|--------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|--|--------------------------|----------------------------------|--|----|----|----|----|
| | | | из них (из гр. 4): | | из них (из гр. 4): | | из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9): | | | | | | | |
| | | | в возрасте 0-4 года | в возрасте 5-9 лет | взятые под диспансерное наблюдение | с впервые в жизни установленным диагнозом | взяты под диспансерное наблюдение | выявлено при профосмотре | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 20.0 | S00-T98 | | | | | | | | | | | | |

(1001)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

(1002)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1 0 гр. 15) детей в возрасте: 0-4 года 1 _____, 5-9 лет 2 _____.

(1003)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 _____ чел.

Дети (до 14 лет включительно)
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

| Наименование | № строки | Код МКБ-10 | Код по ОКЕИ: единица – 642 | |
|---|----------|--------------|----------------------------|-------------------|
| | | | всего | из них: повторные |
| I | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего | 1.0 | Z00-Z99 | | |
| из них: | 1.1 | Z00-Z13 | | |
| обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования | 1.1.1 | Z02.7 | | |
| из них: обращения в связи с получением медицинских документов | 1.2 | Z20-Z29 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями | 1.2.1 | Z22 | | |
| из них: носительство возбудителя инфекционной болезни | 1.3 | Z30-Z39 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции | 1.4 | Z40-Z54 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи | 1.4.1 | Z50 | | |
| из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур | 1.4.2 | Z51.5 | | |
| паллиативная помощь | 1.5 | Z55-Z65 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами | 1.6 | Z70-Z76 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами | 1.6.1 | Z72 | | |
| из них: проблемы, связанные с образом жизни | 1.7 | Z80-Z99 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье | 1.7.1 | Z80-Z84 | | |
| из них: заболевания в семейном анамнезе | 1.7.2 | Z93.2, Z93.3 | | |
| наличие илеостомы, колостомы | | | | |

Дети первого года жизни

Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(1600)

Код по ОКЕИ: единица – 642

| Наименование | № строки | Код МКБ-10 | Обращения | |
|---|----------|------------|-----------|----------------------|
| | | | всего | из них: повторные |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего | 1.0 | Z00-Z99 | | |
| из них: | 1.1 | Z00-Z13 | | |
| обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования | 1.2 | Z20-Z29 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями | 1.4 | Z40-Z54 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи | | | | |
| из них: | 1.4.1 | Z50 | | |
| помощь, включающая использование реабилитационных процедур | 1.4.2 | Z51.5 | | |
| паллиативная помощь | 1.5 | Z55-Z65 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами | 1.7 | Z80-Z99 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье | 1.7.1 | Z80-Z84 | | |
| из них: заболевания в семейном анамнезе | 1.7.1.1 | Z82.2 | | |
| из них: глухота и потеря слуха | | | | |

(1650)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из стр. 1.7.1.1. таблицы 1600: обследовано на выявление кондуктивной и нейросенсорной потери слуха 1 _____.

(1700)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данной организации – всего 1 _____.

(1800)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Осмотрено новорожденных на 1 этапе аудиологического скрининга 1 _____ из них: выявлено с нарушениями слуха 2 _____.

из числа выявленных с нарушением слуха на I этапе аудиологического скрининга обследовано на 2 этапе аудиологического скрининга 3 _____ из них: выявлено с нарушениями слуха 4 _____.

(1900)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700) обследовано на: фенилкетонурию 5 _____, врожденный гипотиреоз 6 _____, адреногенитальный синдром 7 _____, галактоземия 8 _____, муковисцидоз 9 _____.

| Наименование классов и отдельных болезней | № строк | Код по МКБ-10 пересмотра | Зарегистрировано заболеваний | | | | | | Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года | Снято с диспансерного наблюдения | из них (из гр 4): | из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9): | | | | из впервые в жизни установленных диагнозов (из гр 9) юноши | из них (из гр. 15): юноши |
|--|---------|--------------------------|------------------------------|---------------|--|---|------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|---------------------------|
| | | | из них: юноши | | из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9): | | выявлено при диспансеризации | выявлено при диспансеризации | | | | выявлено при диспансеризации | выявлено при диспансеризации | | | | |
| | | | всего | из них: юноши | взято под диспансерное наблюдение | с впервые в жизни установленным диагнозом | | | | | | | | взято под диспансерное наблюдение | выявлено при диспансеризации | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | | | |
| врожденный икhtiоз | 18.7 | Q80 | | | | | | | | | | | | | | | |
| нейрофиброматоз | 18.8 | Q85.0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| синдром Дауна | 18.9 | Q90 | | | | | | | | | | | | | | | |
| симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | 19.0 | R00-R99 | | | | | | | | | | | | | | | |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 20.0 | S00-T98 | | | | | | | | | | | | | | | |

(2001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр 1 0, гр. 15) 3 _____, передано под наблюдение во взрослую поликлинику 4 _____.

(2003)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (В18) и циррозом печени (К74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (В18) и гелатоцеллюлярным раком (С22.0) одновременно 2 _____ чел.

Дети (15-17 лет включительно)

Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(2100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

| Наименование | № строки | Код МКБ-10 | Обращения | |
|--|------------|----------------|-----------|----------------------|
| | | | всего | из них: повторные |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего | 1.0 | Z00-Z99 | | |
| из них: | | | | |
| обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования | 1.1 | Z00-Z13 | | |
| из них: обращения в связи с получением медицинских документов | 1.1.1 | Z02.7 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями | 1.2 | Z20-Z29 | | |
| из них: носительство возбудителя инфекционной болезни | 1.2.1 | Z22 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции | 1.3 | Z30-Z39 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи | 1.4 | Z40-Z54 | | |
| из них: | | | | |
| помощь, включающая использование реабилитационных процедур | 1.4.1 | Z50 | | |
| паллиативная помощь | 1.4.2 | Z51.5 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами | 1.5 | Z55-Z65 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами | 1.6 | Z70-Z76 | | |
| из них: проблемы, связанные с образом жизни | 1.6.1 | Z72 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье | 1.7 | Z80-Z99 | | |
| из них: заболевания в семейном анамнезе | 1.7.1 | Z80-Z84 | | |
| наличие илеостомы, колостомы | 1.7.2 | Z93.2, Z93.3 | | |

| Наименование классов и отдельных болезней | № строк | Код по МКБ-10 пересмотра | Зарегистрировано заболеваний | | | | | Снято с диспансерного наблюдения | Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года | |
|---|---------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|---------------------------|---|----------------------------------|--|----|
| | | | из них (из гр. 4) | | из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9) | | | | | |
| | | | взято под диспансерное наблюдение | с впервые в жизни установленным диагнозом | взято под диспансерное наблюдение | выявлено при проф-осмотре | выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения | | | |
| всего | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 14 | 15 | | | |
| 1 симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 14 | 15 |
| 19.0 | | R00-R99 | | | | | | | | X |
| 20.0 | | S00-T98 | | | | | | | | |

(3002)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____ из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____

(3003)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (В18) и циррозом печени (К74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (В18) и гепатоцеллюлярным раком (С22.0) одновременно 2 _____ чел.

Взрослые 18 лет и более
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

| Наименование | № строки | Код МКБ-10 | Код по ОКЕИ: единица – 642 | |
|---|----------|--------------|----------------------------|-------------------|
| | | | всего | из них: повторные |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего | 1.0 | Z00-Z99 | | |
| из них: | 1.1 | Z00-Z13 | | |
| обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования | 1.1.1 | Z02.7 | | |
| из них: обращения в связи с получением медицинских документов | 1.2 | Z20-Z29 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями | 1.2.1 | Z22 | | |
| из них: носительство возбудителя инфекционной болезни | 1.3 | Z30-Z39 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции | 1.4 | Z40-Z54 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи | 1.4.1 | Z50 | | |
| из них: | 1.4.2 | Z51.5 | | |
| помощь, включающая использование реабилитационных процедур | 1.5 | Z55-Z65 | | |
| паллиативная помощь | 1.6 | Z70-Z76 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами | 1.6.1 | Z72 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами | 1.7 | Z80-Z99 | | |
| из них: проблемы, связанные с образом жизни | 1.7.1 | Z80-Z84 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье | 1.7.2 | Z93.2, Z93.3 | | |
| из них: заболевания в семейном анамнезе | | | | |
| наличие илеостомы, колостомы | | | | |

| Наименование классов и отдельных болезней | № строк | Код по МКБ-10 пересмотра | Зарегистрировано заболеваний | | | | | Снято с диспансерного наблюдения | Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года | |
|--|---------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|---------------------------|---|----------------------------------|--|----|
| | | | из них (из гр. 4) | | из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9) | | | | | |
| | | | взято под диспансерное наблюдение | с впервые в жизни установленным диагнозом | взято под диспансерное наблюдение | выявлено при проф-осмотре | выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 14 | 15 |
| симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | 19.0 | R00-R99 | | | | | | | | |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 20.0 | S00-T98 | | | | | | | | X |

(4001)

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

Код по ОКЕИ: человек – 792

(4003)

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 _____ чел.

Код по ОКЕИ: человек – 792

**Взрослые старше трудоспособного возраста
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)**

| Наименование | № строки | Код МКБ-10 | Обращения | |
|---|----------|------------|-----------|-------------------|
| | | | всего | из них: повторные |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего | 1.0 | Z00-Z99 | | |
| из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования | 1.1 | Z00-Z13 | | |
| из них: обращения в связи с получением медицинских документов | 1.1.1 | Z02.7 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями | 1 2 | Z20-Z29 | | |

Код по ОКЕИ: единица – 642

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-------|--------------|---|---|
| из них: носительство возбудителя инфекционной болезни | 1.2.1 | Z22 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции | 1.3 | Z30-Z39 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи | 1.4 | Z40-Z54 | | |
| из них: | | | | |
| помощь, включающая использование реабилитационных процедур | 1.4.1 | Z50 | | |
| паллиативная помощь | 1.4.2 | Z51.5 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами | 1.5 | Z55-Z65 | | |
| обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами | 1.6 | Z70-Z76 | | |
| из них: проблемы, связанные с образом жизни | 1.6.1 | Z72 | | |
| потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье | 1.7 | Z80-Z99 | | |
| из них: заболевания в семейном анамнезе | 1.7.1 | Z80-Z84 | | |
| наличие илеостомы, колостомы | 1.7.2 | Z93.2, Z93.3 | | |

6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений

(5000)

Число студентов, подлежавших диспансеризации в отчетном году 1 _____, число студентов, прошедших диспансеризацию в отчетном году 2 _____, выявлено у них заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни – всего 3 _____, из них: взято под диспансерное наблюдение 4 _____

Код по ОКЕИ: человек – 792

(5100)

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ: подлежало осмотру 1 _____, осмотрено 2 _____.

Код по ОКЕИ: человек – 792

Должностное лицо, ответственное за предоставление первичных статистических данных (лицо, уполномоченное предоставлять первичные статистические данные от имени юридического лица)

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
 E-mail: _____ « _____ » _____ 20 _____ год
 _____ (номер контактного телефона) _____ (дата составления документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее - форма), составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приказ Минздрава России от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», зарегистрирован Минюстом России 13 сентября 2013 г. № 29950).

Форма представляется за год по медицинской организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, предоставляет отчет по каждой подведомственной медицинской организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом.

Сводную форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья, в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, представляют Минздраву России в установленные графиком Минздрава России сроки до 5 марта, территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу 25 марта в целях формирования сводных таблиц, включающих информацию по медицинским организациям Минздрава России, по форме федерального статистического наблюдения № 1-здрав «Сведения об организации, оказывающей услуги по медицинской помощи».

В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование.

При наличии у юридического лица – медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – обособленных подразделений¹ настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом; если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается фактическое местонахождение респондента (почтовый адрес). Для обособленных подразделений, не имеющих юридического адреса, указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

В кодовой части формы титульного листа проставляется код отчитывающейся организации (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, размещенного на Интернет-портале Росстата по адресу: <http://websbor.gks.ru/online/#!/gs/statistic-codes>, отчитывающаяся организация проставляет:

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) – для юридического лица, не имеющего территориально-обособленных подразделений,

¹ Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (п. 2 ст. 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

идентификационный номер – для территориально-обособленного подразделения юридического лица и для головного подразделения юридического лица.

В качестве головного подразделения юридического лица выступает обособленное подразделение, где находится администрация предприятия или местонахождение которого соответствует зарегистрированному юридическому адресу.

Заполненная форма предоставляется юридическим лицом в органы местного самоуправления, осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья по месту нахождения соответствующего обособленного подразделения (по обособленному подразделению) и по месту нахождения юридического лица (без обособленных подразделений). В случае, когда юридическое лицо (его обособленное подразделение) не осуществляет деятельность по месту своего нахождения, форма предоставляется по месту фактического осуществления им деятельности.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять первичные статистические данные от имени юридического лица.

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению, обособленным подразделением в кодовой части формы указывается код ОКПО (для филиала) или идентификационный номер (для обособленного подразделения, не имеющего статуса филиала), который устанавливается территориальным органом Росстата по месту расположения обособленного подразделения.

Организация, имеющая в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и ведущая только консультативный прием, составляет форму по соответствующим строкам лишь в том случае, если в данной медицинской организации у пациентов не только выявляются эти заболевания, но и осуществляется их лечение, а также диспансерное наблюдение за пациентами.

Приемные отделения больниц, в которых в вечернее и ночное время оказывается неотложная помощь населению без последующей госпитализации, форму не составляют.

В форму не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*).

В форму включают один раз в году первичные статистические данные (далее – сведения) об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующим заболеваниях. Сведения об осложнениях основного и других заболеваний в форму не включают. Источником сведений является первичная медицинская документация, содержащая рубрицированный, разбитый на разделы диагноз: основное заболевание с осложнениями, фоновое конкурирующее и сопутствующее заболевания.

В таблицы 1000, 2000, 3000 и 4000 по соответствующим строкам включают сведения о заболеваниях, зарегистрированных у пациентов впервые в жизни (графа 9), впервые в жизни и повторно (графа 4) один раз в году, а также число заболеваний у пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графа 15). В графе 8 отмечают, сколько пациентов с заболеваниями взято под диспансерное наблюдение из графы 4.

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Повторно возникающие в течение года острые пневмонии, острая ревматическая лихорадка, острые и повторные инфаркты миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения регистрируются как острые со знаком (+). По этим строкам графы 4 и 9 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 должны быть равны.

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 показываются только те пациенты, которые заболели во втором полугодии.

Пациенты с острыми, повторными инфарктами миокарда и острыми нарушениями мозгового кровообращения наблюдаются в течение 28-30 дней, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 2000, 3000 и 4000 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х месяцев, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Графа 4 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 должна быть равна графе 9 по строке 10.1. Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 показывают как снятого с учета, а по строке 10.2 – как взятого на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.

Некоторые острые заболевания и состояния (острый отит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, а также травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года. При этом графа 4 должна быть равна графе 9 по соответствующим строкам таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000. Это не относится к тем заболеваниям, при которых острые формы могут переходить в хронические. При обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы.

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строки 10.4.1 и 10.4.1.1) регистрируется как самостоятельное заболевание, впервые выявленное – первый раз в жизни, а затем – один раз в год со знаком (-). Случаи приступов стенокардии при атеросклеротической болезни сердца как самостоятельные заболевания не регистрируются и в форме не показываются.

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей, регистрируются как острые (таблицы 1000, 1500, графа 4 должна быть равна графе 9), дети наблюдаются в течение 1 месяца, поэтому в графе 15 на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце (таблица 1000, 1500).

Строка 17.0 (таблицы 2000 и 3000) заполняется только в случаях перинаatalной смертности и касается состояния здоровья матери. В этих случаях состояние матери кодируется кодами P00-P04, а не кодами XV класса, и показываются в строке 17.0.

Состояния, входящие в стр. 19.0 (XVIII класс МКБ-10), как правило, не должны регистрироваться (могут быть единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания) и под диспансерное наблюдение пациенты не берутся.

Источником информации для заполнения таблиц 1100, 1600, 2100, 3100 и 4100 служит учетная форма 025-1/у «Галон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».